

## ŽÁDOST o přijetí do zařízení sociálních služeb - do domova pro seniory



**Domov důchodců Tmavý Důl  
Tmavý Důl 633  
Rtyně v Podkrkonoší  
542 34 Malé Svatoňovice**

Razítko zařízení a den podání žádosti:

**Vaše jméno, příjmení, titul:**

**Datum narození :**

**Statní občanství:**

**Trvalý pobyt - adresa :**

**Telefon :**

Kontaktní adresa (pokud se liší od Vašeho bydliště):

**Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v domově pro seniory?**

**V čem je žadatel závislý na pomoci druhé osoby?**

**Kdo pomoc poskytuje?**

**Osoba určená žadatelem jako kontaktní pro vyřizování žádosti:**

Jméno a příjmení :

Adresa, telefon, email :

Beru na vědomí, že součástí žádosti je "Vyjádření lékaře o zdravotním stavu".

Beru na vědomí, že umístění v zařízení je podmíněno podpisem smlouvy (zák. č. 108/2006 Sb., o soc.sloužbách).

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění, tímto dávám souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti a vyjádření lékaře pro přijímací řízení do domova pro seniory.

Souhlasím s provedením sociálního šetření.

Souhlasím s tím, že v případě odmítnutí uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby z důvodu nedostatečné kapacity zařízení, bude žádost zařazena do vnitřní evidence žadatelů Domova důchodců Tmavý Důl, na dobu max. 3 let od podání.

Dne :

.....

Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce